



Kalajoen kaupungin ympäristöterveydenhuollon yhteistoiminta-alue 1/3  
Kalajoentie 5, 85100 Kalajoki  
E-mail. ymparistoterveydenhuolto@kalajoki.fi

## ILMOITUS SUURESTA YLEISÖTILAISUUDESTA

(Tilaisuuden järjestäjä täyttää)

Tilaisuuden nimi		
Paikka ja aika		
<b>Järjestäjä</b>	<b>Y-tunnus:</b>	sähköposti:
Puhelin	Postiosoite	
<b>Vastuhenkilö</b> (jos eri kuin järjestäjä)		
puh:	sähköposti:	
Arvioitu kävijämäärä/pv		
Harjoitettava toiminta		
Lähin vesijohto		
WC:t elintarvike-työntekijöille		
Astioiden pesumahdollisuus		
Jäteveden kerääminen		

## ELINTARVIKKEIDEN MYYNTI JA TARJOILU

Tilaisuuden järjestäjän on toimitettava terveystarkastukselle hyvissä ajoin ennen tapahtumaa luettelo tilaisuuteen tulevista elintarvikevalvonnasta. Elintarvikevalvonnan puolestaan tulee tehdä erillinen ilmoitus ruuan myynnistä/tarjoilusta terveystarkastukselle, 4 vrk ennen tapahtumaa.

## JÄTEHUOLLON JÄRJESTÄMINEN

Tilaisuuden järjestäjän on varattava keräysastiat ja tiedotettava näytteidenasettajille, tilapäismyyjille ym. sekä tapahtumassa kävijöiden jätteiden keräämisestä tapahtuma-alueella. Jättesäiliöitä on oltava riittävästi ja niitä on tyhjennettävä tarpeen mukaan.

Jätevedet	Keräysväline	Tyhjentäjä + toimipaikka	Tyhjennysaika
Sekajäte			
Biojäte			
Energiajäte			
Pahvi			
Muut			
Tapahtuma-alueen jälkisiivouksesta vastaavan yhteystiedot			

## YLEISÖKÄYMÄLÄT

(Ohje suurten yleisötilaisuuksien hygieenistä järjestelyistä ja jätehuollosta)

Osallistujamäärä	Naisille	Miehille	Liikuntaesteisille
< 500	3	3	1
501 – 750	5	4	1
751 – 1000	6	5	1
yli 1000 osallistujaa, jo- kaista 250 osallistujaa kohti	+1	+1	1/1000 osallistujaa

Käymälöissä on oltava opasteet käymälöiden sijainnista. Miesten käymälöistä 50% voidaan korvata virtsa-altailla. Mikäli tapahtuman kesto on yli viisi tuntia tai tapahtumassa on alkoholin anniskelua, se voi lisätä käymälöiden lisätarvetta. Järjestäjän on varauduttava hankkimaan paikalle tarvittaessa lisää käymälöitä.

<b>Käymälöiden määrä</b>		
Naiset: kpl	Miehet: kpl	Liikuntaesteiset: kpl
Käsienpesumahdollisuus		
WC-opasteet		

Käymälöiden tyhjennys:	
Vastuuhenkilö valvonnassa:	

## ILMOITTAJAN ALLEKIRJOITUS

Paikka Päiväys Allekirjoitus ja nimen selvennys

\_\_\_\_\_

## LIITTEET

\_\_\_\_ Tapahtuma-alueen kartta, johon on merkitty jäteastioiden ja käymälöiden sijainnit

\_\_\_\_ Luettelo elintarvikeyrittäjistä

\_\_\_\_ Muita liitteitä, kpl

## LUETTELO TILAISUUTEEN TULEVISTA ELINTARVIKEYRITTÄJISTÄ

Yrittäjän nimi	Osoite	Puhelinnumero	Sähköposti